Załącznik nr 1 do wniosku

.

 …………………………………….

 (miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy w Radwanicach z siedzibą przy ul. Przemysłowa 17, aktualnie i w przyszłości, danych osobowych zawartych we wniosku składanym o przyznanie stypendium w administrowanym przez Urząd Gminy w Radwanicach zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez urząd działalności statutowej. Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowany o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawiania, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie urzędu oraz o celu zbierania danych.

 ............................................................................................

 (podpis pełnoletniego kandydata na stypendystę lub

 rodziców/prawnych opiekunów)